

Señores de: _____, _____ de _____ de _____



PRESENTE:

De mi mayor consideración:

Por la presente solicito a Beneficio S.A. Compañía de Seguros de Vida, Salud y Sepelio que los importes inherentes a las cuotas del contrato de seguro que mantengo con esa Empresa, sean debitadas de la cuenta que poseo en el BANCO MACRO BANSUD S.A. / facturadas y cobradas a través del sistema de mi Tarjeta de Crédito (tachar lo que no corresponde)

En tal sentido, autorizo expresamente a (nombre Tarjeta / Banco según corresponda) _____ a debitar en mi cuenta los importes correspondientes, como así también a Beneficio S.A. Compañía de Seguros de Vida, Salud y Sepelio, si es necesario, a entregar original a la entidad emisora o banco antes mencionado.

La presente continuará vigente hasta tanto medie comunicación fehaciente de mi parte para revocarla.

Reconozco expresamente que tanto la cobertura prestada por parte de Beneficio S.A. Compañía de Seguros de Vida, Salud y Sepelio como los importes que autorizo a debitar de mi cuenta, tienen como causa exclusiva la relación contractual existente entre dicha COMPAÑÍA y el suscripto.

Asegurado N°: _____ Sección: _____ Nro de Póliza: _____
Cant de Cuotas: _____ de \$ _____ cada una. Fecha del Primer Débito: _____
Riesgo cubierto: _____
Apellido y nombres: _____
Domicilio: _____
Localidad: _____
Tel.: _____

Completar únicamente en caso de ser Débito Automático en Cuenta Bancaria:

Cuenta N°: _____
Tipo de cuenta: _____
Nro de CBU: _____

Completar únicamente en caso de ser Débito con Tarjeta de Crédito:

Nro de Tarjeta: _____ Cod de Seguridad: _____
Banco Emisor: _____
Fecha de Vencimiento: _____
Apellido y Nombre del Titular: _____
D.N.I del Titular: _____

Firma del Titular de la Tarjeta
(únicamente en caso de ser Débito con Tarjeta de Crédito)

Firma del Asegurado